

Anmälan till Kyrkans Förskolan

Barnets efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Barnets efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Barnets efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Vårdnadshavare efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Telefon	Telefon arbete/Skola	Mailadress
Vårdnadshavare efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Telefon	Telefon arbete/Skola	Mailadress
Sammanboende/Maka/Make Efternamn (Ej vårdnadshavare)	Tilltalsnamn	Personnummer
Gatuadress (Gäller samtliga)	Postnummer	Postadress

Sysselsättning

Make/Maka 1

Make/Maka 2

Arbetande	Om ja, ange arbetsgivare	Arbetande	Om ja, ange arbetsgivare
Arbetssökande		Arbetssökande	
Föräldraledig		Föräldraledig	

Civilstånd - Ringa in

Gifta	Sammanboende	Ensamstående
-------	--------------	--------------

Barnets/Barnens tillhörighet

-

Ringa in

Folkbokförd/a i: (kommun)	Gemensamt barn	Make(a) 1's barn	Make(a) 2's barn
---------------------------	----------------	------------------	------------------

Inskolning önskas fr. o m:	Antal timmar per vecka:	Omsorgstid	
		Fr. o m kl.	T o m kl.
Önskemål om förskola Nödinge, Bohus	1:a hand	2:a hand	

Övrig information (t.ex. ny adress fr. o m)

Datum	Vårdnadshavares namnteckning	Vårdnadshavares namnteckning